

SJÖBO
KOMMUNTomelilla
kommun

Ystads kommun

Redogörelse - Omyndig

Avseende utfört uppdrag som särskilt förordnad förmyndare.
Kan inges tillsammans med års- eller sluträkningen.

Skicka till:

Tomelilla kommun, Överförmyndarenheten
273 80 Tomelilla

PERIOD fr.o.m - t.o.m _____ - _____

Omyndig

Namn	Personnummer
------	--------------

Särskilt förordnad förmyndare

Namn	Personnummer
------	--------------

Kontaktuppgifter till den omyndiges boende

Namn (Kontaktperson/familjehemsförälder)	Telefonnummer
Adress	Postnummer och ort
	E- mail

Ifylles av den Särskilt förordnade förmyndaren**Den omyndige har under perioden bott:**

Familjehem Instution Annat boende, namnge: _____

Får du, kopplat till detta barn, någon form av arvode och/eller omkostandsersättning från socialtjänsten?

JA NEJ

Jag önskar arvode för uppdraget:

JA NEJ

Jag begär milersättning (reseräkning ska bifogas för att milersättning ska utgå)

Jag begär kostnadsersättning (kostnadsräkning ska bifogas för att kostnadsersättning ska utgå)

.....
Datum

Ort

.....
Särskilt förordnad förmyndare underskrift

Särskilt förordnad förmyndare namnförtydligande

Överförmyndarförvaltningens anteckningar

Arvode <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	Procent	Perioden	
Kostandsersättning	Summa	Milersättning	Mil
Datum	Handläggare		